



**COMITATO DI ZONA VALCANNETO
POGGIO AURELIO**

DOMANDA DI ISCRIZIONE (FAMILIARE)

Il/la sottoscritto/a

Nato/a ail.....

Residente a Valcanneto dal.....Telefono.....

Indirizzo

Professionee-mail.....

Desidera essere iscritto/a in qualità di Socio/a del Comitato di Zona Valcanneto Poggio Aurelio. Dichiaro di essere a conoscenza delle norme che regolano lo Statuto della stessa Associazione e di accettarle senza riserva. Accetto di versare la quota di iscrizione annuale di euro 5,00 (cinque/00) che servirà a finanziare le attività del Comitato.

Valcanneto,

Firma

.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nella partecipazione alle attività associative purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data

Firma

.....

.....

RICEVUTA

Il Sottoscrittoriceve da

La quota di iscrizione di euro 5,00 (cinque) a titolo di adesione al Comitato di Zona Valcanneto Poggio Aurelio per l'anno

Valcanneto,

Per il CdZ Valcanneto

.....